

FICHE DE COMPTE RENDU DE PLATEAU SECTEUR CENTRE



SAISON 2019-2020

CATEGORIE U9

Date le/...../.....

CLUB ACCUEILLANT :

NOM DU RESPONSABLE - COORDINATEUR DU PLATEAU

.....Tel :

Adresse E-Mail :@.....

CLUBS PARTICIPANTS / EFFECTIFS:

Nombre total de joueurs

dont filles

.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
TOTAL			

Heure de début du plateau :

Fin du plateau :

La zone de relance protégée a-t-elle été matérialisée?

OUI

NON

Distribution du goûter :

OUI

NON

Les parents sont-ils restés autour des mains courantes ?

OUI

NON

Comportement de l'environnement (accompagnateurs d'équipe, parents...) :

Remarques particulières :

Suggestions pour les futurs organisateurs :

Renvoyer la feuille à l'adresse suivante sous 48h :
vincent.vallee72@gmail.com